

**CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE UTILISÉ À DES FINS DE RÉFÉRENCE UNIQUEMENT.
TOUS LES FORMULAIRE AUPRÈS DU TRIBUNAL DOIVENT ÊTRE REMPLIS EN
ANGLAIS.**

ÉTAT DU MAINE

TRIBUNAL DE DISTRICT

Emplacement _____

Numéro de dossier _____

Demandeur : _____

individuellement **et** au nom de:

au nom de:

v.

Défendeur : _____

au nom de: _____

**DÉPÔT DE PLAINTÉ POUR DEMANDE
DE PROTECTION D'ACTE DE VIOLENCE
(19-A M.R.S.A. §§ 4003 et séq.)**

1. Informations sur le Demandeur: **Nom:** _____

Sexe: Femme Homme **Date de naissance:** _____

Rue, adresse et numéro de téléphone actuels : (indiquez uniquement votre nom si votre adresse doit rester confidentielle **et remplissez le formulaire PA-015, Affidavit for Confidential Address (« Déclaration d'une adresse confidentielle »), disponible auprès du clerc).** _____

Si différente, adresse de correspondance: _____

2. Informations sur le Défendeur: **Nom :** _____

Sexe: Femme Homme **Date de naissance :** _____

Ethnie: Blanche Noire Asiatique ou Insulaire du Pacifique Indien d'Amérique ou autochtone d'Alaska
 Inconnue

Rue, adresse et numéro de téléphone actuels : _____

Si différente, adresse pour la correspondance : _____

3. Précédente résidence du Demandeur (si différente de ci-dessus), que le Demandeur a quittée pour éviter tout acte de violence (rue, ville, état): _____

4. Lien du Demandeur avec le Défenseur : conjoint ; précédent conjoint ; père/mère de mon(mes) enfant(s) ; parent ; partenaire sexuel précédent ou actuel ; personne vivant sous le même toit ; partenaire ; victime d'agression sexuelle de la part du Défendeur ; victime de harcèlement de la part du Défendeur ; si aucune des réponses susmentionnées ne s'applique, veuillez décrire le lien : _____

5. Le Demandeur et le Défendeur sont les parents de l'enfant (des enfants) suivant(s).

<u>Nom</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Sexer</u>	<u>Adresse actuelle</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Indiquez ci-dessous où et avec qui l'enfant ou les enfants a(ont) vécu au cours des **5 dernières années.**

<u>Nom et adresse actuelle des personnes avec lesquelles les enfants ont vécu</u>	<u>Dates durant lesquelles le(s) enfant(s) ont vécu avec cette personne</u>	<u>Ville et État où le(s) enfant(s) ont vécu avec cette personne</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. La personne qui a la résidence physique principale de l'(des) enfant(s) mentionné(s) ci-dessus est _____

7. Le Demandeur n'a jamais été impliqué d'une manière que ce soit, à sa connaissance, dans une autre procédure de justice dans aucun état relative à la garde d'un (d') enfant(s) à l'exception, des situations suivantes : Divorce ou Affaire familiale Garde protectrice Autre (décrire le type de situation) _____

**CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE UTILISÉ À DES FINS DE RÉFÉRENCE UNIQUEMENT.
TOUS LES FORMULAIRE AUPRÈS DU TRIBUNAL DOIVENT ÊTRE REMPLIS EN
ANGLAIS.**

8. Personne d'autre que les parties n'a la garde physique du ou des enfant(s), ni ne prétend avoir des droits de garde ou de visite en rapport avec le ou les enfant(s), à l'exception des situations suivantes : _____

9. *Cochez toutes les affirmations suivantes qui s'appliquent :*

- Je suis en danger immédiat et réel d'acte de violence par le Défendeur, et demande auprès du Tribunal une ordonnance temporaire de protection de ma personne sans notification préalable au Défendeur.
- Mon(mes) enfant(s) est(sont) en danger immédiat et réel d'acte de violence par le Défendeur, et demande auprès du Tribunal une ordonnance temporaire de protection de mon(mes) enfant(s) mineur(s) sans notification préalable au Défendeur.
- Je ne demande pas d'ordonnance temporaire.

10. *Répondez aux questions suivantes :*

Le Défendeur a-t-il accès à une arme à feu ? Oui Non Le Défendeur possède-t-il une arme à feu ? Oui Non

Le Défendeur a-t-il déjà fait usage d'une arme à feu d'une manière intimidante, menaçante ou violente ? Oui Non

Si oui, détaillez : _____

11. Je fonde ma demande de protection contre un acte de violence sur les faits suivants: *Décrivez l'acte de violence. Décrivez qui a commis l'acte de violence, à quel moment, et qui a subit l'acte de violence.* (Veuillez utiliser une feuille supplémentaire si vous manquez d'espace.) _____

12. Une partie ou les deux sont concernées par les situations suivantes :

- Divorce ou Affaire familiale
- Protection contre la violence
- Plainte pénale

S'il existe une quelconque ordonnance de tribunal reconnaissant un droit de garde ou de visite, etc. pour les enfants ou toute autre ordonnance contre le Défendeur ou toute autre action pendante contre le Demandeur ou le Défendeur, veuillez le préciser: _____

13. Une aide publique a été octroyée au bénéfice de l'enfant ou des enfants

Le Département des Services Sociaux a été contacté pour mettre en place, examiner, modifier ou réévaluer une ordonnance de pension alimentaire pour enfant(s). *(Si une ordonnance a été publiée, une copie de cette ordonnance doit être jointe à ce dépôt de plainte).* Si l'une des affirmations ci-dessus a été cochée, vous devez envoyer une copie de ce dépôt de plainte à Department of Human Services, *Support Enforcement Division, Central Office Supervisor, State House Station 11, Augusta, ME 04333-0011.*

14. À la connaissance personnelle de la personne soussignée, le Défendant est libre d'obligations militaires de l'Armée des États-Unis, selon la définition de l'Article I de l'acte de 1940 "Soldiers' and Sailors' Civil Relief" amendé. Cet état de faits est mis en évidence par les faits suivants et relatifs au lieu de résidence, à l'emploi, etc. : _____

PAR LE PRÉSENT, JE DEMANDE AU TRIBUNAL :

- (a) D'ordonner le Défendeur de stopper tout acte de violence dirigé vers ma personne et vers mon (mes) enfant(s) mineur(s) vivant dans le foyer.
- (b) D'ordonner le Défendeur de ne pas entrer en contact avec moi, de manière directe ou indirecte, ni avec mes enfants mineurs.
- (c) D'ordonner le Défendeur de ne pas pénétrer dans mon domicile distinct.
- (d) D'ordonner le Défendeur de s'abstenir, de manière répétée et sans cause raisonnable, de me suivre ou de se trouver à proximité de mon domicile, de l'école ou de mon lieu de travail.
- (e) D'ordonner le Défendeur de ne pas posséder ni faire usage d'arme à feu ou d'une autre arme dangereuse.
- (f) De m'octroyer la possession de ma résidence et d'ordonner le Défendeur de quitter sans délai ma résidence et de ne pas y revenir, située à : _____
- (g) De me donner la possession des biens personnels suivants, y compris les animaux domestiques : _____
- (h) De me reconnaître la garde du (des) enfant(s) suivant(s) (noms et âges): _____

**CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE UTILISÉ À DES FINS DE RÉFÉRENCE UNIQUEMENT.
TOUS LES FORMULAIRE AUPRÈS DU TRIBUNAL DOIVENT ÊTRE REMPLIS EN
ANGLAIS.**

(i) D'octroyer au Défendeur les droits de visite suivants avec l'(les) enfant(s) : _____

(j) D'ordonner le Défendeur à consulter, à payer une pension pour moi et/ou le ou les enfant(s), à payer pour les réparations dans le cadre de salaires perdus ou de blessures, de payer les frais de justice et d'avocats et de saisir toute autre ordonnance nécessaire.

(k) Autre demande : _____

Date: _____

Signature du Demandeur

Apparaissant ci-dessus sous le titre de Demandeur, signant et attestant de la vérité des déclarations du dépôt de plainte ci-dessus, devant moi,

Date: _____

Clerc / Notaire public / Avocat